

**APPLICATION FORM FOR PROTECTION & INDEMNITY INSURANCE /
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΠΛΟΙΩΝ**

POLICY INCEPTION DATE /
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ: _____

Agent / Broker's code No. /
Κωδικός Συνεργάτη: _____

NAME OF VESSEL /
ΟΝΟΜΑ ΠΛΟΙΟΥ: _____

TYPE OF VESSEL /
ΤΥΠΟΣ ΠΛΟΙΟΥ: _____

PASSENGER VESSELS / ΕΠΙΒΑΤΗΓΑ ΠΛΟΙΑ

PASSENGER CAPACITY: SUMMER ____ / WINTER ____
ΑΡ. ΕΠΙΒΑΤΩΝ: ΘΕΡΟΥΣ ____ / ΧΕΙΜΩΝΑ ____

NUMBER OF VEHICLES / ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ: ____

GROSS TONNAGE / Κ.Ο.Χ.: _____ DWT: _____

FLAG & PORT OF REGISTRY / ΣΗΜΑΙΑ & ΛΙΜΕΝΑΣ ΝΗΟΛΟΓΗΣΗΣ: _____

REGISTRATION NO / ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΗΟΛΟΓΙΟΥ: _____

CLASSIFICATION SOCIETY / ΝΗΟΓΝΩΜΟΝΑΣ: _____

YEAR OF BUILT / ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ: _____

I.M.O NUMBER: _____ CALL SIGN: _____

TRADING AREA / ΠΕΡΙΟΧΗ ΠΛΟΩΝ: _____

CARGO TYPE / ΕΙΔΟΣ ΦΟΡΤΙΟΥ: _____

VESSEL'S HULL VALUE / ΑΞΙΑ ΠΛΟΙΟΥ: USD / EURO _____

NUMBER OF OFFICERS / ΑΡ. ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ: ____ NATIONALITY / ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: _____

NUMBER OF CREW / ΑΡ. ΜΕΛΩΝ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ: ____ NATIONALITY / ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: _____

NAME OF LATEST P&I INSURER / ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΣ P&I: _____

LOSS RECORD FOR LAST 5 YEARS / ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΖΗΜΙΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ 5ΕΤΙΑΣ: _____

LAST P&I SURVEY (YEAR) / ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ P&I ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ (ΕΤΟΣ): _____

LIMIT OF LIABILITY REQUESTED / ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ: _____

INCLUDING CREW? / ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ; **YES/NO** **ΝΑΙ/ΟΧΙ**

INCLUDING CARGO? / ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΦΟΡΤΙΟΥ; **YES/NO** **ΝΑΙ/ΟΧΙ**

COLLISION LIABILITY / ΕΥΘΥΝΗ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗΣ: 4/4TH 3/4TH



ANY SPECIAL POLICY REQUIREMENTS? / ΤΥΧΟΝ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ;

ASSURED - NAME & ADDRESS / ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ – ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ & ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

CAPACITY / ΙΔΙΟΤΗΤΑ: _____
(OWNER, CHARTERER, MANAGER Etc.) / (ΠΛΟΙΟΚΤΗΤΗΣ, ΝΑΥΛΩΤΗΣ, ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ κλπ.)

OWNER – NAME & ADDRESS / ΠΛΟΙΟΚΤΗΤΗΣ – ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ & ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

OWNERS – YEAR OF ESTABLISHMENT / TRADING EXPERIENCE /
ΠΛΟΙΟΚΤΗΤΗΣ – ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ / ΕΜΠΕΙΡΙΑ: _____

MANAGERS – NAME & ADDRESS / ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΕΣ – ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ & ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

MANAGERS – CONTACT NAME AND EMAIL / ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΕΣ – ΟΝΟΜΑ ΕΠΑΦΗΣ ΚΑΙ EMAIL:

MANAGERS – COMPANY YEAR OF ESTABLISHMENT /
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΕΣ – ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: _____

MANAGERS – TRADING EXPERIENCE OF KEY PERSONNEL /
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΕΣ – ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΒΑΣΙΚΩΝ ΣΤΕΛΕΧΩΝ: _____

ADDITIONAL CO-ASSUREDS? / ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΥΝ-ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΙ; _____



Declaration / Δήλωση

I/we warrant that the information provided in this Application for Insurance is complete and accurate and to the best of my/our knowledge and belief. It is my/our understanding the Insurers shall rely upon the information and representations listed herein in determining the acceptability, Premium and Conditions of Insurance.

Εγγυούμαι πως οι πληροφορίες που παρέχονται στην παρούσα Αίτηση Ασφάλισης είναι πλήρεις, ακριβείς και εις γνώση μου. Κατανοώ πως οι Ασφαλιστές θα βασιστούν σε αυτές τις πληροφορίες και δηλώσεις, οι οποίες θα προσδιορίσουν την αποδοχή, ασφάλιστρα και όρους της ασφάλισης.

It is understood that any misrepresentation or omission shall constitute grounds for immediate cancellation of Insurance and denial of claims for recovery, if any.

Είναι κατανοητό πως οποιαδήποτε διαστρέβλωση ή παράλειψη αποτελεί λόγο για άμεση ακύρωση της ασφάλισης και της άρνησης των οιοδήποτε αξιώσεων για ανάκτηση αυτής.

It is further noted and understood that the applicant is under a continuing obligation immediately to notify Blue Aigaion Insurance Solutions of any material alteration to the nature, extent or size of the operation as described herein.

Επίσης, σημειώνεται και γίνεται κατανοητό πως ο αιτών έχει την συνεχή υποχρέωση αν κοινοποιεί άμεσα στην Blue Aigaion Insurance Solutions, οποιαδήποτε ουσιώδη μεταβολή στη φύση, έκταση και μέγεθος της δραστηριότητας ως αυτή περιγράφεται στο παρόν.

This Application Form shall be deemed to be attached and forms the basis of the Cover Note between the Assured and Blue Aigaion Insurance Solutions.

Το παρόν έντυπο αίτησης, θα πρέπει να θεωρηθεί πως αποτελεί και ορίζει τη βάση του Cover Note μεταξύ του Ασφαλιζόμενου και της Blue Aigaion Insurance Solutions.

Name of Applicant & Title /
Όνομα Αιτούντος & Τίτλος: _____

Signature / Υπογραφή: _____

Date / Ημερομηνία: _____

